**Nyilatkozat**

Kijelentem, hogy .................................................................................................... tanulónál, lakhely .................................................................................................................., az akut megbetegedés tünetei nem észlelhetőek, hogy az illetékes közegészségügyi hivatal és a gyermekorvos sem rendelt el a nevezett gyermek részére karantén intézkedést (karantén, kiemelt egészségügyi felügyelet vagy orvosi megfigyelés).

Nincs róla tudomásom, hogy a gyermek, annak szülei vagy vele közös háztartásban élő más személyek, az elmúlt hónapban közvetlen kapcsolatba kerültek olyan személlyel, aki fertőző betegségben szenved (pl. COVID-19, vírusos hasmenés, angina, vírusos májfertőzés, agyhártyagyulladás, kiütéssel járó lázas megbetegedés, stb).

Tudatában vagyok a valóságnak nem megfelelő nyilatkozat jogi következményeivel, főként, hogy ezzel szabálysértést követek el a 2007. évi 355. sz. a közegészség védelméről, támogatásáról és fejlesztéséről, valamint egyes törvények módosításáról és kiegészítéséről szóló törvény 56.§ alapján.

 Kelt................................., dátum ...................

|  |  |
| --- | --- |
| Törvényes képviselő családi és utóneve: |  |
| Törvényes képviselő lakhelye: |  |
| Törvényes képviselő telefonszáma: |  |
| Törvényes képviselő aláírása: |  |